

DANE OPIEKUNA GRUPY

Imię	Nazwisko	Adres zamieszkania	pesel
seria i numer dowodu	telefon kontaktowy	e-mail	pieczętka instytucji

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż przyjmuję na siebie odpowiedzialność za działania zgłoszonych osób do kwestowania podczas Finału Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy **od momentu otrzymania identyfikatorów oraz puszek do całkowitego rozliczenia grupy w dniu Finału W.O.Ś.P. w Banku Mbank ul. Grodzka 19/21 w BYDGOSZCZY**. Zgadzam się z postanowieniami Regulaminu Regionalnego Sztabu Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy mieszczącego się przy ul. Niedźwiedzia 5 w Bydgoszczy oraz z Regulaminem Wydawania Ankiet i zapisów wolontariuszy.

Zgodnie z **RODO** zbieramy Państwa dane dla potrzeb kontaktu i realizacji usług z niego wynikających. Wszelkie informacje na temat Państwa danych dostępne są za pośrednictwem kontaktu e-mail lub telefonicznie. Administratorem danych osobowych jest R.M. Music Shop z siedzibą w Bydgoszczy. Dane osobowe będą przetwarzane przez firmę w celu realizacji bieżącego kontaktu służbowego. Dane osobowe mogą być ujawnione pracownikom. Dane osobowe przetwarzane w ww. celu będą przetwarzane przez okres trwania kontaktu oraz w celach archiwizacyjnych przez okres 3 lat. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Ilość osób w grupieszt. Data Miejscowość Podpis opiekuna grupy

Potwierdzam odbiór identyfikatorów:	Data	O numeracji		Podpis opiekuna grupy

Dodatkowa ilość podziękowań.	szt.	Odbiór osobisty	Listownie
-------------------------------------	-------------	------------------------	------------------

Uwagi:
